**Numer sprawy: 9/2017 Załącznik nr 4 do SIWZ**

Działając w imieniu Wykonawcy :

...................................................................................................

*(podać nazwę i adres siedziby Wykonawcy)*

reprezentowanego przez:....................................................................

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **na „Świadczenie usług ochrony osób i mienia dla Urzędu Pracy m.st. Warszawy”.** prowadzonego przez:

Miasto st. Warszawa - Urząd Pracy m.st. Warszawy.

oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
   art. 24 ust. 1 ustawy Pzp. oraz na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1

…...................., .............. 2017 r. ……………….................................

*miejscowość data podpis i pieczątka upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*

1. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 lub art. 24 ust. 5 ust. 1 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: …………………………………………………………………………………………………

...................., .............. 2017 r. ……………….................................

*miejscowość data podpis i pieczątka upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

1. Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………………….……………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

...................., .............. 2017 r. ……………….................................

miejscowość data podpis i pieczątka upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

………...................., .............. 2017 r. ……………….................................

miejscowość data podpis i pieczątka upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy